EBS 025

OK

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
ACTIVIDAD: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 0697-2026 2. AREA EBS-025

3. CONTRATISTA YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
COPIA ACTA DE INICIO	x
INFORME DE ACTIVIDADES	X
PAGO S.G.S.S.S	X
CERT. BANCARIA	x
FOR. RETEFUENTE	x
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR: CAROLINA LEON GUALDRON/ CINDY ANGELICA PEÑA

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1938

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Referente de Calidad	APROBADO POR: Gerente

SOACHA 03 DE AGOSTO DEL 2026
CONTRATO 0697-2026

CUENTA DE COBRO No. 01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

YEIMU STEFANIA BARBOSA PEREZ
Cédula No. 1.030.628.507 DE BOGOTA

La suma de: un millón setecientos veinticinco mil pesos M/Cte. ($1.725.000) Por concepto OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA ", periodo de 23 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, según contrato No. 0697/2026

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. 488420998814 CUENTA BANCO DAVIVIENDA.

Anexo planilla de pago de seguridad Social No. 1084035616 fecha de pago. 03/08/2026

Yeimy Barbosa
YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ
CC. 1.030.628.507de BOGOTA
Dirección: KR 1 BIS ESTE 20 A 35
Teléfono Celular: 3209431351
CORREO: STEFANIABARBOSA774MAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 03/08/2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ
NUMERO CONTRATO:	0697 DE 2026
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 23 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026
FECHA DE EJECUCION:	DEL 23 de JULIO al 31 de JULIO del 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 13.800.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.725.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO	EJECUTADOS	SOPORTE
1	Ejecutar actividades de identificación, caracterización y actualización de información individual, familiar y comunitaria en el territorio asignado, conforme a lineamientos institucionales establecidos.	En el mes de julio se realizaron 21 caracterizaciones en el microterritorio asignado, en cumplimiento de las actividades programadas para el proceso de caracterización territorial.	EJECUTADO	PDF de Plan de cuidado , PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI https://drive.google.com/drive/folders/1GQPzLJ_DF9IGiv8jnuNr-Ht_Ge4eoCdT
2	Desarrollar acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación para la salud orientadas a individuos, familias y comunidades, en el marco del modelo de Atención Primaria en Salud.	No se realiza registro de seguimiento de llamadas de demanda inducida de las EPS (Famisanar, Capital salud, Familiar de Colombia), soporte de asignación y cumplimiento de citas	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1CkNLHcZf_H16-y0F-dlPJBEWbRwlGlKF
3	Apoyar la ejecución de visitas domiciliarias, seguimiento comunitario y acompañamiento a personas, familias o grupos priorizados según condiciones de riesgo identificadas en territorio.	Durante el mes de julio se elaboraron y diligenciaron las actas diarias de las actividades ejecutadas en el microterritorio asignado, de conformidad con los lineamientos establecidos.	EJECUTADO	PDF consolidado de actas diarias de salida al territorio. https://drive.google.com/drive/folders/1Z4MqRrETnbeuJgyQG2zzlPjryyQ6YneZ
4	Realizar toma, aplicación y diligenciamiento de tamizajes, valoraciones básicas e instrumentos definidos institucionalmente para la identificación de riesgos y detección temprana de eventos en salud.	Durante el mes de julio se ejecutó la caracterización de los usuarios y la aplicación del plan de cuidado en cada visita realizada, garantizando el diligenciamiento del instrumento AIEPI correspondiente.	EJECUTADO	PDF de Plan de cuidado , PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI https://drive.google.com/drive/folders/1GQPzLJ_DF9IGiv8jnuNr-Ht_Ge4eoCdT
5	Identificar signos de alerta, factores de riesgo y situaciones que requieran activación de rutas de atención, realizando reporte oportuno al equipo interdisciplinario y canales institucionales definidos.	Durante el mes de julio no se generaron remisiones en el microterritorio asignado, debido a que no se identificaron casos que requirieran este procedimiento durante las actividades desarrolladas.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1ryyAZf_W7UfyM6TBNeUr0qt1K3RP-Dvr
6	Ejecutar procesos de orientación, información y educación en salud dirigidos a la comunidad, promoviendo prácticas de autocuidado, adherencia a programas y gestión del riesgo en salud.	Durante el mes de julio no se realizaron jornadas de salud en el territorio asignado, debido a que no se encontraban programadas para este periodo.	EJECUTADO	N/A https://drive.google.com/drive/folders/1ryyAZf_W7UfyM6TBNeUr0qt1K3RP-Dvr
7	Registrar de manera oportuna, completa y conforme a los lineamientos institucionales la información derivada de las actividades desarrolladas en territorio, utilizando los aplicativos, plataformas y sistemas de información establecidos por la entidad.	Durante el mes de julio se hizo uso de la totalidad de los aplicativos definidos en los lineamientos institucionales, garantizando el registro y seguimiento de las actividades desarrolladas.	EJECUTADO	PDF de Plan de cuidado , PDF con pantallazos del aplicativo Survey123 para AIEPI https://drive.google.com/drive/folders/1GQPzLJ_DF9IGiv8jnuNr-Ht_Ge4eoCdT
8	Realizar apoyo, canalización y seguimiento a esquemas de vacunación.	Durante el mes de julio se efectuó la verificación de los esquemas de vacunación de los usuarios del microterritorio asignado, con el fin de identificar el cumplimiento del esquema de inmunización y la necesidad de intervenciones de actualización.	EJECUTADO	PDF de carta de canalización a PAI https://drive.google.com/drive/folders/1ryyAZf_W7UfyM6TBNeUr0qt1K3RP-Dvr
9	Participar en la construcción del PCP.	se realizo durante el mes de julio la elavoracion del plan de cuidado a cada visita realizada en el territorio	EJECUTADO	PDF de Plan de cuidado https://drive.google.com/drive/folders/11FngihzqqeYaeKRNCv1yl1HFUe7UgRYJ
10	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los micro territorios asignados.	Durante el mes de julio no se realizaron pruebas rapidas en el territorio	EJECUTADO	PDF de certificación de pruebas rápidas. https://drive.google.com/drive/folders/1Z4MqRrETnbeuJgyQG2zzlPjryyQ6YneZ
11	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Se realizo cronograma de plan de cuidado, induvidual y base nominal de indicadores durante el mes de julio	EJECUTADO	PDF de cronogramas:(Plan de trabajo, General, Individual e Base Nominal de Indicadores) https://drive.google.com/drive/folders/1W2hYCSgTOSakk1CtopG2vfYxwlR6_P-T
12	Al finalizar el contrato devolver carné, porta carné, gorra y chaqueta en perfecto estado.	Durante el mes de julio se nos entrego los insumos correspondientes	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de Insumos. https://drive.google.com/drive/folders/1W2hYCSgTOSakk1CtopG2vfYxwlR6_P-T
13	Al finalizar el contrato devolver equipos biomédicos, tecnológicos y demás que le sean entregados.	Durante el mes de julio se nos entregaron los biomedicos correspondientes	EJECUTADO	PDF Acta de entrega de Insumos (biomédicos y tecnológicos) https://drive.google.com/drive/folders/1dyr-_q9bdBxcjkkXeh2AEbLNB8ydnqae
14	Presentar oportunamente las cuentas de cobro y los respectivos soportes de aporte a seguridad social.	Se realiza entrega de cuenta de cobro en las fechas acordadas durante el mes de julio	EJECUTADO	PDF de la cuenta de cobro consolidado. https://drive.google.com/drive/folders/1GQPzLJ_DF9IGiv8jnuNr-Ht_Ge4eoCdT

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 0697/2026

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: DESDE EL 23 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2026

NOMBRE: YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2026

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º., NO _X_ (SI) ___ Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha Julio Cesar Peñaloza,, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el articulo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700	$ 541.800

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación minima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma: Yeimy Barbosa

YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ

C.C. 1.030.628.507

LA SUSCRITAS COORDINADORAS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ ,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.030.628.507** ejecutó las actividades solicitadas a demanda del periodo de la certificación del contrato de prestación de servicios **No. 0697-2026**, cuyo objeto contractual es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA".

Que el valor de pago corresponde al perfil de AUXILIAR DE ENFERMERIA la suma de $.1.725.000; para el período DEL 23 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026, periodo durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan los cuales reposan en la NAS-INTRANET y el físico en el archivo correspondiente.

Soacha, 03 DE AGOSTO 2026

WILMAR ANDRES RINCON DIAZ
COORDINADOR EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente de Planeación y Gestión Interna	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**CODIGO: A-JURCON-F 005**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ** , identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.030.628.507 ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0697-2026** las actividades realizadas en el período DEL 23 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo con el informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó el 50% de las actividades asignadas para la meta, por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **$.1.725.000 (UN MILLON SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS)**

Soacha, 03 DE AGOSTO 2026

CAROLINA LEON GUALDRON
JEFE DE ENFERMERIA

CINDY ANGELICA PEÑA
JEFE DE ENFERMERIA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**CODIGO: A-JURCON-F 002**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

FECHA DE ELABORACIÓN	03 DE AGOSTO 2026
CONTRATO No.	0697-2026
CONTRATISTA	**YEINY STEFANIA BARBOSA PEREZ**
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN	1.030.628.507
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
FECHA DE INICIO	23/07/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2026
DURACIÓN	EL CONTRATO SE EJECUTARÁ DESDE SU PERFECCIONAMIENTO E INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP II, SIN QUE DICHO PLAZO PUEDA EXCEDER EL 31/10/2026
PRORROGA:	N/A
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 13.800.000
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.800.000
PERIODO FACTURADO	DEL 23 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DEL 2026
VALOR A GIRAR	$ 1.725.000
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	SOACHA
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista ejecuta las obligaciones contractuales específicas relacionadas en el informe de actividades que presenta con su cuenta de cobro y cuyas evidencias reposan en el Drive dispuesto para tal fin.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL**	**CODIGO: A-JURCON-F 002**
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		**VERSION: 01**
ACTIVIDAD: CONTRATACIÓN		**FECHA: 26/11/2021**

OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social N° 1084035616 pagada el 03 AGOSTO 2026 , cuenta de cobro No.1-2026 e informe de actividades. Teniendo en cuenta que el contratista ejecutó el 50% de las actividades correspondientes a la meta de mes de JULIO -2026. De acuerdo con la certificación de actividades emitido las Coordinadoras de los Equipos Básicos en Salud WILMAR ANDRES RINCON DIAZ , donde autorizan el pago de la suma correspondiente al valor a girar estipulado para el periodo certificado. El valor autorizado por el mismo teniendo en cuenta el valor disponible en el contrato de la contratista.	
INFORMACIÓN PLANILLA DE SSS	IBC:	$1.750-905
	NO. DE PLANILLA:	1084035616
	VALOR PAGADO PENSIÓN:	$ 280.200
	VALOR PAGADO SALUD:	$218.000
	VALOR PAGADO ARL:	$42.700
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$13.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 0
	VALOR A GIRAR	$1.725.000
	SALDO POR EJECUTAR	$.12.075.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**CAROLINA LEON GUALDRON / CINDY ANGELICA PEÑA** **JEFE DE ENFERMERIA / JEFE DE ENFERMERIA**	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad	Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	03 DE AGOSTO 2026
NOMBRE DEL EVALUADO	YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCIÓN No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**CAROLINA LEON GUALDRON / CINDY ANGELICA PEÑA**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	**CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades,según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	OA	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	OA	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,,, ,	OA	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		

ELABORADO POR	**REVISADO POR**	**APROBADO POR**
Referente de Talento Humano Referente Gestión Documental	Referente de Calidad	Gerente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-05, 11:08:44 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1084035616

Periodo Cotización: julio de 2026 | Periodo Servicio: julio de 2026 | Referencia pago 8824289252

PAGADA 03/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ		
Documento	CC1030628507	Dirección	CR 1BIS ESTE #20 A - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3209431351
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVS	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030628507	YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ	58	0	R																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,709	(NN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (Icen tivos, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

12:56 ··· 266 kB/s Vo LTE 5G 85%

S **serviciops...** Hace 5 días

para mí

pse

¡Hola, Yeimy stefania Barbosa Pérez !

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 200.000,00
Empresa: FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Descripción: Ahorro Voluntario
Fecha de la transacción: 31/07/2026
CUS: 529066793
Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactara para solicitarte información personal.

Para mayor información comunicate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Responder Reenviar

99+

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **05/08/2026**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YEIMY STEFANIA BARBOSA** **Cédula de Ciudadanía** número **1030628507**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550**488420998814
Fecha de apertura	**04/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Yeimy Stefania Barbosa Perez, identificado(a) con CC número 1030628507, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1030628507
NOMBRES Y APELLIDOS	Yeimy Stefania Barbosa Perez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	23/07/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1030628507 YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ Desde 21/04/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1030628507 Trabajador Independiente Desde 01/05/2026 - Vigente

Generado por interfaces 05/08/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: ESTRATEGICO	**Formato:**	CODIGO: ES-DECAI-F 001
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**ACTA DE INICIO**	VERSION: 1
SUBPROCESO: CONTRATACION		FECHA: 08/04/2025

ACTA DE INICIO									
Datos Generales	CONTRATO	X	CONVENIO		ACUERDO MARCO		No.	CPS 0697- 2026	
	Tipo	PRESTACION DE SERVICIOS							
Contratista	YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ								
Identificación (CC – NIT)	1030628507								
Representante Legal	N/A								
Supervisor del Contrato	CAROLINA LEON GUALDRON- CINDY ANGELICA PEÑA HERNANDEZ								
Cargo	JEFE DE ENFERMERÍA - JEFE DE ENFERMERÍA								
Objeto del Acta	Dar inicio a la ejecución del contrato								
Lugar	Soacha, Cundinamarca								
1. DATOS DEL CONTRATO									
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA ÁREA RURAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES INTRA Y EXTRA MURAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, ATENCIÓN INDIVIDUAL, COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA PARA LA VIGENCIA 2026 Y EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CITADA RESOLUCION No. 0801 DEL 27 DE ABRIL DE 2026, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.								
Fecha Contrato	23 DE JULIO DE 2026	Fecha Registro Presupuestal	23 DE JULIO DE 2026	Fecha Aprobación Garantía Única	N/A				
2. PLAZOS A TENER EN CUENTA									
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHAS								
	Inicio		Terminación						
Plazo de ejecución del contrato	23 DE JULIO DE 2026		31 DE OCTUBRE DE 2026						
3. VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES A RIESGOS LABORALES, APORTES PARAFISCALES									
A cargo del supervisor y/o apoyo a la supervisión, así como el cumplimento de obligación contractuales para lo cual expedirá informe de supervisión que acredite el recibo a satisfacción.									
PARA CONSTANCIA SE FIRMA									
EL SUPERVISOR				**EL CONTRATISTA**					
CAROLINA LEON GUALDRON **JEFE DE ENFERMERÍA**				Jheronio Barbosa					
EL SUPERVISOR									
CINDY ANGELICA PEÑA **JEFE DE ENFERMERÍA**				**YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ** **CC 1030628507**					

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
DIANA VILLANI LADINO – ASESORA JURIDICA CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 22908

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	18/08/2026				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1030628507 - YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ				
Proveedor:	1030628507 - YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:	1852	**Compromiso:**	1938	**Obligación:**	2700
Factura:	DS0000015991	**Fecha:**	18/08/2026	**Plazo:**	
Valor:	$ 1.707.750				
Valor en letras:	UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	EBS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS. PAGO DEL 23 AL 31 DE JULIO DE 2026 CONTRATO DEL 2026 No.0697				
Detalle compromiso:	Contrato No. 697 Pago prestación de servicio como auxiliar de enfermeria area rural para realizar actividades intra y extra mural de atención primaria en salud, de conformidad con la resolución No. 0801 del 2026 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.				
Detalle comprobante:					

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
125	73130211 - HONORARIOS Y SERVICIOS - RESOL. 0801 2026 EBS MSPS			Debito	$ 1.725.000,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.725.000,00		Credito	$ 17.250,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/08/2026	$ 1.707.750,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$ 0,00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
2700

Estado: Confirmado
Fecha: 18/08/2026 2:45:16 p. m.
CDP: 1852
RP: 1938
Tercero: 1030628507 - YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ
Documento: DS0000015991
Observaciones: EBS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 0801 DE 2026, MSPS.
PAGO DEL 23 AL 31 DE JULIO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No.0697

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	C01 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$ 1.725.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.725.000,00
			Total Obligacion :	**$ 1.725.000,00**			**$ 1.725.000,00**

SOACHA 20 08 2026 $ 1.707.750,00

YEIMY STEFANIA BARBOSA PEREZ - Documento No.: 1030628507

UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : jueves, 20 agosto 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000024896

Consecutivo : 000000000024896 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 20/08/2026 8:53:48 a. m. Valor : $ 1.707.750,00
Beneficiario 1030628507 BARBOSA PEREZ YEIMY STEFANIA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001314 *Numero Nota:* 00000001314
Valor en Letras UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA
Numero : Consignar : 08/20/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
RESOLUCIÒN 0801 DE 2026 EQUIPOS BASICOS DE SALUD	1030628507	11100646	$ 0,00	$ 1.707.750,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001314	1030628507	24905501	$ 1.707.750,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015991	$ 1.707.750,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2627	20260820	2.4.5.02.09.09	RESOLUCION 0801 DE 2026 EBS MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.725.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

24/8/2026 - 9:22

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nombre Proceso	ops ebs
Cuenta Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550002300381239
Fecha del Pago	19/08/2026
Hora del Pago	16:10

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1030628507	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488420998814	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.707.750,00	**Estado**	Pago Exitoso